

# 委任状

年 月 日

輪 島 市 長 様

下記のとおり、＜輪島市風しんワクチン接種費用助成金＞の受領に関する権限を委任します。

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (申請者・請求者)

受任者 氏名 \_\_\_\_\_

(委任された人)

輪島市風しんワクチン接種費用助成金 金額 \_\_\_\_\_ 円